MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. APPLICANT(S) FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

·	ASF	H.ED	AF	ממי	A WAY		CLAIMS													
	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT							
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.						
2	1							51												
3								52 53				ļ	.	ļ						
4								54												
5	1							55												
<u>6</u> 7	1 .					- '- '		56												
8					,			57 58	-				-							
.9								59												
10							·	60 .												
11 12		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						61 62												
13								63												
14								64	_											
15								65												
16 17	<u> </u>							66 67												
18								68		· ·										
19								69		,,										
20								70												
21 22								71						<u> </u>						
23							ŀ	72 73												
24							İ	74	-											
25								75	•											
26 27								76 77												
28							ŀ	78					·							
- 29								79												
30								80		· ·										
31							·	81 82												
33							ŀ	83												
34								84												
35			· .					85												
36 37							ŀ	86 87												
38			-				• •	88			-									
39							. [89												
40	·]	ļ	90												
41								91 92					···							
43							ł	93	·											
44								94												
45		····						95												
46 47						:		96 97												
48			+				ł	98				<u></u>								
49						·	t	99												
50 TOTAL								100												
IND.	3			- ♣		4	ŀ	TOTAL IND.	. [4	l	#	. <u>.</u> [1						
TOTAL DEP.	3	4	J	←		4	ľ	TOTAL DEP.		4		4		4						
TOTAL CLAIMS	6	10				.9.	ľ	TOTAL CLAIMS												
PTO - 136	0 (REV. 11/04								1	U.S. DEPART	MENT of CO	OMMERCE								